

Consejería de Sanidad

457 *RESOLUCIÓN de 8 de febrero de 2010, de la Dirección General de Recursos Humanos, por la que se habilita al Registro Telemático de la Consejería de Sanidad para la realización de trámites telemáticos durante la tramitación del expediente del procedimiento denominado “Bolsa única para la contratación de personal temporal”.*

De acuerdo con lo señalado en el artículo 10.1 del Decreto 175/2002, de 14 de noviembre, por el que se regula la utilización de las técnicas electrónicas, informáticas y telemáticas por la Administración de la Comunidad de Madrid, que establece que tras la entrada en vigor de este Decreto podrán habilitarse los Registros Telemáticos para la recepción o salida de solicitudes, escritos y comunicaciones relativos a otros procedimientos y trámites, mediante resolución del órgano, organismo o entidad que tenga atribuida la competencia para resolver el procedimiento, previos informes de la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano y del Organismo Autónomo Informática y Comunicaciones de la Comunidad de Madrid.

Asimismo, y de acuerdo con el criterio 14.h) del Decreto 85/2002, de 23 de mayo, por el que se regulan los sistemas de evaluación de la calidad de los servicios públicos y se aprueban los Criterios de Calidad de la Actuación Administrativa en la Comunidad de Madrid,

RESUELVO

Primero

Habilitación Registro Telemático

Habilitar al Registro Telemático de la Consejería de Sanidad para la realización de trámites telemáticos durante la tramitación del expediente del procedimiento denominado “Bolsa única para la contratación de personal temporal”.

La inclusión en el Anexo I del Decreto 175/2002, de 14 de noviembre, del procedimiento “Bolsa única para la contratación de personal temporal”, que deberá entenderse modificado, en lo relativo a este procedimiento, en el texto del último párrafo de la relación de procedimientos adscritos a la Consejería de Sanidad, siendo de aplicación el siguiente:

“Trámites susceptibles de realización ante el Registro Telemático: Todos aquellos que en el momento de la presentación de la solicitud de inicio del procedimiento se encuentren en situación de operativos en la Comunidad de Madrid, de acuerdo con lo establecido en la página web www.madrid.org”.

Segundo

Publicación impresos

Que se publique en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID el modelo de solicitud que se adjunta como Anexo, a los efectos regulados en el artículo 35.1 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos.

Dado en Madrid, a 8 de febrero de 2010.—El Director General, Armando Resino Sabater.

Etiqueta del Registro

**CONVOCATORIA PARA CONTRATACIÓN TEMPORAL A TRAVÉS DE BOLSA ÚNICA
EN LOS CENTROS DEL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD**

1.- Datos del interesado:

| | | | | | |
|--------------------|--------|------------|---------------------|--------|--|
| DNI/ NIE | | Pasaporte* | | Nombre | |
| Apellido 1º | | | | | |
| Apellido 2º | | | | | |
| Tipo de vía | | Nombre vía | | Nº/Km | |
| Piso | Puerta | CP | Localidad | | |
| Provincia | | | País | | |
| Correo electrónico | | | | | |
| Teléfono Fijo | | | Teléfono Móvil | | |
| Nacionalidad | | | Fecha de Nacimiento | | |

*cumplimentar el pasaporte solamente en ausencia de DNI/NIE

2.- Datos de la convocatoria:

| |
|------------------------|
| Categoría que solicita |
|------------------------|

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Contratación tiempo completo | <input type="checkbox"/> Contratación tiempo parcial |
|---|--|

| | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Red de atención especializada (Marcar un mínimo de 3) | | | <input type="checkbox"/> TODOS |
| <input type="checkbox"/> HOSPITAL VIRGEN DE LA TORRE | <input type="checkbox"/> HOSPITAL GREGORIO MARAÑON | <input type="checkbox"/> CENTRO DE TRANSFUSION | <input type="checkbox"/> HOSPITAL SURESTE (ARGANDA) |
| <input type="checkbox"/> HOSPITAL INFANTA LEONOR (VALLECAS) | <input type="checkbox"/> HOSPITAL SANTA CRISTINA | <input type="checkbox"/> HOSPITAL LA PRINCESA | <input type="checkbox"/> HOSPITAL NIÑO JESUS |
| <input type="checkbox"/> HOSPITAL HENARES (COSLADA) | <input type="checkbox"/> HOSPITAL PRINCIPE DE ASTURIAS | <input type="checkbox"/> HOSPITAL RAMON Y CAJAL | <input type="checkbox"/> HOSPITAL LA PAZ |
| <input type="checkbox"/> HOSPITAL CANTOBLANCO | <input type="checkbox"/> HOSPITAL CRUZ ROJA | <input type="checkbox"/> INSTITUTO DE CARDIOLOGIA | <input type="checkbox"/> HOSPITAL CARLOS III |
| <input type="checkbox"/> HOSPITAL DR. R. LAFORA | <input type="checkbox"/> HOSPITAL INFANTA SOFIA (S. SEBASTIÁN D LOS REYES) | <input type="checkbox"/> HOSPITAL LA FUENFRIA | <input type="checkbox"/> HOSPITAL PUERTA DE HIERRO |
| <input type="checkbox"/> HOSPITAL GUADARRAMA | <input type="checkbox"/> HOSPITAL EL ESCORIAL | <input type="checkbox"/> HOSPITAL CLINICO SAN CARLOS | <input type="checkbox"/> HOSPITAL MOSTOLES |
| <input type="checkbox"/> HOSPITAL VIRGEN DE LA POVEDA | <input type="checkbox"/> HOSPITAL SEVERO OCHOA | <input type="checkbox"/> INSTITUTO PSIQUIATRICO JOSE GERMAIN | <input type="checkbox"/> HOSPITAL GETAFE |
| <input type="checkbox"/> HOSPITAL INFANTA CRISTINA (PARLA) | <input type="checkbox"/> HOSPITAL 12 DE OCTUBRE | <input type="checkbox"/> HOSPITAL TAJO (ARANJUEZ) | |

| <input type="checkbox"/> Red de atención primaria (Marcar todos o un máximo de 10) | | | <input type="checkbox"/> TODOS |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> MADRID | <input type="checkbox"/> ALCALÁ DE HENARES | <input type="checkbox"/> ALCOBENDAS | <input type="checkbox"/> ALCORCÓN |
| <input type="checkbox"/> ALGETE | <input type="checkbox"/> ARANJUEZ | <input type="checkbox"/> ARGANDA DEL REY | <input type="checkbox"/> BOADILLA DEL MONTE |
| <input type="checkbox"/> BUITRAGO DE LOZOYA | <input type="checkbox"/> CADALSO DE LOS VIDRIOS | <input type="checkbox"/> CAMPO REAL | <input type="checkbox"/> CERCEDILLA |
| <input type="checkbox"/> CIEMPOZUELOS | <input type="checkbox"/> COLLADO VILLALBA | <input type="checkbox"/> COLMENAR DE OREJA | <input type="checkbox"/> COLMENAR VIEJO |
| <input type="checkbox"/> COSLADA | <input type="checkbox"/> EL MOLAR | <input type="checkbox"/> FUENLABRADA | <input type="checkbox"/> GALAPAGAR |
| <input type="checkbox"/> GETAFE | <input type="checkbox"/> GRIÑÓN | <input type="checkbox"/> GUADARRAMA | <input type="checkbox"/> HUMANES |
| <input type="checkbox"/> LA CABRERA | <input type="checkbox"/> LAS ROZAS | <input type="checkbox"/> LEGANÉS | <input type="checkbox"/> MAJADAHONDA |
| <input type="checkbox"/> MANZANARES EL REAL | <input type="checkbox"/> MECO | <input type="checkbox"/> MEJORADA DEL CAMPO | <input type="checkbox"/> MÓSTOLES |
| <input type="checkbox"/> NAVALCARNERO | <input type="checkbox"/> NAVAS DEL REY | <input type="checkbox"/> PARACUELLOS DEL JARAMA | <input type="checkbox"/> PARLA |
| <input type="checkbox"/> PERALES DE TAJUÑA | <input type="checkbox"/> PINTO | <input type="checkbox"/> POZUELO DE ALARCÓN | <input type="checkbox"/> RASCAFRÍA |
| <input type="checkbox"/> RIVAS VACIAMADRID | <input type="checkbox"/> ROBLEDO DE CHAVELA | <input type="checkbox"/> S. FERNANDO DE HENARES | <input type="checkbox"/> S. LORENZO DE EL ESCORIAL |
| <input type="checkbox"/> S. MARTÍN DE LA VEGA | <input type="checkbox"/> S. MARTÍN DE VALDEIGLESIAS | <input type="checkbox"/> S. SEBASTIÁN DE LOS REYES | <input type="checkbox"/> SOTO DEL REAL |
| <input type="checkbox"/> TORREJÓN DE ARDOZ | <input type="checkbox"/> TORRELAGUNA | <input type="checkbox"/> TORRELODONES | <input type="checkbox"/> TORRES DE LA ALAMEDA |
| <input type="checkbox"/> TRES CANTOS | <input type="checkbox"/> VALDEMORO | <input type="checkbox"/> VILLA DEL PRADO | <input type="checkbox"/> VILLANUEVA DE LA CAÑADA |
| <input type="checkbox"/> VILLAREJO DE SALVANÉS | <input type="checkbox"/> VILLAVICIOSA DE ODÓN | | |

Summa 112

3.- Medio de notificación*:

| | | | | | |
|-----------------------|---|--------|------------|-----------|-------|
| <input type="radio"/> | Deseo recibir notificación por vía telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid) | | | | |
| <input type="radio"/> | Deseo recibir notificación por correo certificado | | | | |
| | Tipo de vía | | Nombre vía | | Nº/Km |
| | Piso | Puerta | CP | Localidad | |
| | Provincia | | | País | |

(*) Se utilizará solo en aquellos casos en que la administración requiera de algún tipo de subsanación en la documentación o en la solicitud aportada por el interesado.

4.- Documentación requerida:

| Documentos requeridos | Se aporta en la solicitud | Autorizo Consulta (*) |
|--|---------------------------|-----------------------|
| Autobaremo (Anexo I) | <input type="checkbox"/> | |
| Copia DNI / NIE anverso y reverso del solicitante | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pasaporte anverso y reverso del solicitante (Sólo en ausencia DNI/NIE) | <input type="checkbox"/> | |
| Copia del título exigido acorde a la categoría a la que opta | <input type="checkbox"/> | |
| Documentos opcionales | | |
| Experiencia profesional (sector público: certificado de servicios prestados; sector privado: certificado de empresa y certificado de cotización a la Seguridad Social) | <input type="checkbox"/> | |
| Copia de formación académica | <input type="checkbox"/> | |
| Copia de cursos de especialización | <input type="checkbox"/> | |
| Copia de publicaciones | <input type="checkbox"/> | |
| Acreditación de formación o experiencia en transporte sanitario | <input type="checkbox"/> | |
| Otros | <input type="checkbox"/> | |

(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

Información institucional

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir otra información institucional de la Comunidad de Madrid

No deseo recibir información institucional de la Comunidad de Madrid

Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno.

En Madrid, a..... de..... de.....

FIRMA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Bolsa Contratación" cuya finalidad es la relación de personas para incluir en la bolsa de trabajo y remisión a los distintos centros del IMS, y no podrán ser cedidos, salvo cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO

Consejería de Sanidad - Servicio Madrileño de Salud - Dirección General de Recursos Humanos
Subdirección General de Ordenación, Selección y Provisión